....
(imię i nazwisko nauczyciela) (*miejscowość i data)*

Pani/Pan*

.....

Dyrektor

CKZiU Nr 2 w Wadowicach

Wniosek o udzielenie urlopu z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 68a ustawy z 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela zwracam się z prośbą o udzielenie mi ……..... dnia/dni* zwolnienia od pracy w terminie ..... r. z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia w związku z wystąpieniem działania siły wyższej, tj. w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą* / wypadkiem*, w których niezbędna jest moja natychmiastowa obecność.

Powyższe okoliczności polegają na …….

……..

.....
(podpis pracownika)

Udzielam Pani/Panu* zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w terminie wskazanym we wniosku.

.....
(podpis przełożonego)

**niepotrzebne skreślić*